

様式第2号（第6条関係）

あいサポーター研修申込書

年 月 日

取手市長 殿

あいサポート運動の趣旨に賛同し、あいサポーター研修を受けたいので、取手市あいサポート運動実施要綱第6条第1項の規定により申し込みます。

申込者	(ふりがな) 氏 名	
	住 所	〒 取手市
	(市外在住の場合) 勤務先住所	〒 取手市
	連 絡 先	
研 修 区 分	基本研修 ・ ステップアップ研修 ※どちらかを○で囲んでください。	
研 修 日 時	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	
備 考		
送付先・問合せ先	取手市役所 障害福祉課	

※研修受講にあたり特別な配慮を必要とする方は備考の欄にご記入ください。